Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	KYMBERLY ALEXANDRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1014233939	
Correo Electrónico:	K_IN@HOTMAIL.ES		**Número Telefónico:**	3014447228	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4782-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	$ 3075392	$ 0	$ 3075392

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	–ejecución de 20 IEC del centro de escucha mujer lo cual va dirigida a mujeres en su diversidad, pertenecientes a las localidades de Ciudad bolívar	-acta y diligenciamiento de base
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	–Se realiza elaboración de informe mensual por localidad con el respectivo análisis cualitativo y cuantitativo de la ejecución de actividades.	-acta
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Se realizan actividades acordes a las necesidades de las ciudadanas de la población mujer, brindando un mensaje de interés para cada una de ellas. "	-acta
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Se realizan 20 recorridos en calle brindando orientación a los usuarios sobre el autocuidado de prevención frente al tema de prevención de cáncer y las respectivas líneas distritales	-acta
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Dentro de las actividades que se realizan en el centro de escucha se lleva a cabo sensibilización a la población sobre el tema de recuperación de espacios, que siempre deben mantener limpio el lugar de permanencia para generar un mejor ambiente con la comunidad y con la salud ambientales	-acta
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	–se desarrolla 2 acompañamientos sólidarios dando respuesta a las necesidades de la población.	-acta
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se entregan productos con los términos de calidad, oportuna y veracidad definida, se realiza gestión documental del mes de abril	-acta
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	–se participa a 1 Asistencia Técnica de Secretaría de Salud, 1 reunión de Centro de Escucha Mujer y 1 reunión del Entorno Comunitario.	-acta

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 1241841
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449516581			
2023	MARZO	2023	04	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud					NUEVA EPS		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	637746079

KYMBERLY ALEXANDRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
1014233939

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724055
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

aportes en línea

Planilla Resumen

OS GENERALES DEL APORTANTE

lentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
014233939		RODRIGUEZ RODRIGUEZ KYMBERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 71 B No. 69 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6480609	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-03	2023-03	2021654040	9469516581	I	2023/04/13	2023/04/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
URSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
tro de Trabajos PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
id: BOGOTA Dépto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
CC	1014233939	RODRIGUEZ KYMBERLY	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.4355	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
1	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

OS GENERALES DEL APORTANTE

lentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
014233939		RODRIGUEZ RODRIGUEZ KYMBERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 71 B No. 69 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6480609	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-03	2023-03	2021654040	9469516581	I	2023/04/13	2023/04/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

SUMEN DE PAGO

SCO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900



UTC -5
KIMBERLY ALEXANDR

Búsqueda | Más procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Ver2 → Administración de contratos → **Ver contrato**

Mi página | Ayuda

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje . Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTA COBRO ABRIL 5409-2022	Certificación Kimberly Rodriguez abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO MAYO 5409-2022	KYMBERLY RODRIGUEZ-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO JUNIO 5409-2022	KIMBERLY RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO JULIO 5409-2022	KIMBERLY RODRIGUEZ-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO AGOSTO 5409-2022	CTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO SEPTIEMBRE 5409-2022.pdf	CTA DE COBRO SEPTIEMBRE 5409-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO OCTUBRE 5409-2022	KYMBERLY RODRIGUEZ-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO NOVIEMBRE 5409-2022.pdf	CTA DE COBRO DICIEMBRE 5409-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO DICIEMBRE 5409-202 2.pdf	CTA DE COBRO DICIEMBRE 5409-202 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5409-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 5409-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO FEBRERO 5409-2022.pdf	CTA DE COBRO FEBRERO 5409-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO MARZO 5409-2022.pdf	CTA DE COBRO MARZO 5409-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >